

DA SPEDIRE AL NUMERO DI FAX 0173/363326 o ALL 'INDIRIZZO MAIL: s.pavese@comune.alba.cn.it

TITOLO SPETTACOLO

DATA della RAPPRESENTAZIONE

ORA

NOME DELLA SCUOLA

INDIRIZZO

TELEFONO SCUOLA

FAX

E-MAIL

NOME INSEGNANTE INCARICATO

TEL.

E-MAIL

CLASSE

SEZIONE

N. ALLIEVI

N. ACCOMPAGNATORI

CLASSE

SEZIONE

N. ALLIEVI

N. ACCOMPAGNATORI

CLASSE

SEZIONE

N. ALLIEVI

N. ACCOMPAGNATORI

Tra i partecipanti sono presenti portatori di handicap in carrozzella?

si

no

E' già stata effettuata la prenotazione telefonica?

si

no

Data

.....

Il Dirigente Scolastico

.....